

Commission technique Euro-Pharmat

Fiche Bon Usage

Abord Respiratoire

Canules oropharyngées

Date de réactualisation : **11/09/2009**

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Domaine d'application	
- Anesthésie – Abord respiratoire - Réanimation (geste de sauvetage)	
Définition-abréviations	
- Dispositif destiné à être introduit dans la cavité buccale pour maintenir la liberté des voies aériennes et éviter la morsure des dispositifs médicaux d'intubation, d'aspiration ou d'exploration et la chute de langue vers l'arrière. - Synonymes : canule de Berman, canule de Guédel, canule de Mayo, canule de Safar. - Cladimed : R51CA01- R51CA02 – R51CA03 - GMDN : Block bite: device inserted into a patient's mouth to protect the tongue and teeth typically when the patient is undergoing a treatment which may cause nausea and cause him/her to bite the jaws together, e.g. intubation of a tracheal tube, entry of an endoscope. This device is single use (See also: Gag, oral). - Marquage CE : IIa	
Référentiels	
Les référentiels réglementaires et normatifs existants	- Norme AFNOR : *NF EN 1782 (Juin 1998) "Tubes trachéaux et raccords"*, *Indice de classement : S90-126 ; Statut : Norme homologuée.* - Norme ISO : 5364 : 2008 Juillet 2008 – Matériel d'anesthésie et de réanimation respiratoire – Canules oropharyngées.
Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant	
Les bonnes pratiques de sociétés savantes	
Composition et description du produit dans son ensemble	
Matériaux	- Polychlorure de Vinyle, ABS, EVA
Données géométriques	- Partie courbe épousant la convexité de la langue, avec une partie renforcée rectiligne au niveau proximal qui se caractérise par une collerette (certaines peuvent avoir des codes couleurs spécifiques de chaque fabricant) ; elles peuvent être soit tubulaires avec une lumière interne (Guedel) soit avec support central et 2 gouttières latérales (Berman). - La taille varie de 000 à 6.
propriétés	
Indications	
- Actes d'intubation et/ou d'exploration endotrachéale - Prévention de la chute de la langue chez le patient inconscient ou endormi	
Contre-indications	
- Liées à l'anatomie	
Effets indésirables	
- Lésions dentaires. - Traumatisme du pharynx. - Obstruction des voies aériennes ou inhalation si trop petite. - Laryngospasme par stimulation de l'épiglotte si trop grande.	
Mode d'emploi et /ou précautions d'emploi	
1) Choix de la canule : en fonction du morphotype du patient (distance arcade dentaire - angle de la mâchoire). 2) Mise en place: positionnement sur la langue par rotation à 180 ° en la poussant jusqu'à la collerette en évitant que la partie distale ne couvre la glotte. 3) Vérification de la position. 4) Retrait en fin de geste.	
Données bibliographiques	
- Les voies aériennes AM Cros, JL Bourgain – P Ravussin éd Pradel 1999	